

FORMULARIO DE RESPUESTA DEL RECLAMANTE

Reclamación No.
Reclamante:

(1) Nombre completo	Wilmarie López González
(2) Número de teléfono	787-629-3670
(3) Año contributivo para el cual reclamó un reintegro y/o créditos contributivos en la Evidencia de Reclamación (<i>Proof of Claim</i>)	2018
(4) Si en la Evidencia de Reclamación (<i>Proof of Claim</i>) reclamó un reintegro y/o crédito para más de un año contributivo, desglose la cuantía por cada año contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación (<i>Proof of Claim</i>).	1440 por cada año desde el año 2014 hasta el presente 2014-\$1,440 2017-\$1,440 2021-\$1,440 2015-\$1,440 2018-\$1,440 2016-\$1,440 2019-\$1,440 2020-\$1,440
(5) Número de seguro social de individuo/ número de seguro social patronal	
(6) En caso de haber sometido su reclamo ante un proceso administrativo y/o judicial (no relacionado a Título III), provea el número de caso administrativo, judicial o ambos.	case number -> 17BK 03283-LTS
(7) Acompañe copia debidamente ponchada de las planillas de contribución sobre ingresos que están directamente relacionadas con el reintegro o crédito contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación (<i>Proof of Claim</i>), así como cualquier otra documentación que apoye su reclamo.	
(8) Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al reintegro o crédito contributivo reclamado. Incluya páginas adicionales si es necesario.	
El 13 de junio de 2014 se entregó los documentos para la activación de la carrera magisterial. Aún no he recibido el aumento en mi sueldo de la activación	